DISSERTATIO INAUGURALIS MEDICA;

SISTENS

OBSERVATIONES AD CHIRURGIÆ OPERATIONES PERTINENTES,

APUD INTERROGATIONEM PUBLICAM PROLOCUTAS ET SUSTENTATAS DIE JULII III, HABITAM,

QUAM

ANNUENTE SUMMO NUMINE

EX AUCTORITATE REVERENDI

JOSEPHI WILLARD, PRÆSIDIS, &c.

Honoratorum et Reverendorum CURATORUM *et etiam*

SENATUS ACADEMICI *Conſenſu*,

NEC NON

INSTITUTIONIS MEDICÆ DECRETO,

PRO GRADU DOCTORATUS

Eruditorum Examini ſubmittit

JOHANNES FLEET.

——*A ferro tandem petere Sanitatis præſidia convenit.*

HEISTER.

BOSTONIÆ: TYPIS THOMÆ FLEET, jun. MDCCXCV.

VIRIS EXIMIIS ET ERUDITIS,

JOHANNI WARREN, M.D. *et Anat. et Chirurg. Prof.*

BENJAMINI WATERHOUSE, M.D. *et Theor. et Prax. Med. Prof.*

AARONI DEXTER, M.D. *et Chymiæ et Mat. Med. Prof.*

QUORUM NOTITIA MEDICA,

Quæ discipulis omnia commoda in nostra arte attulit, aut extrinsecùs vel ex fontibus Europeanis; sive maximæ diligentiæ et adeptionum superiorum quæ inter nos exercitatæ fuerunt, domi opus est, exhauriatur. Quorum præceptiones ante hac et auxilium omnibus temporibus sibi datæ, tam suam animam penetravit quàm nulla dies memori ex animo delebit.

Has in re medica primitias se meminisse beneficia

Humillimè dedicat

JOHANNES FLEET.

DISSERTATIO INAUGURALIS MEDICA.

CUM caſus in chirurgia haud paucos obſervare uſitatus ſum, mihi viſum eſt, loco me argumento unico aſtringendi, res quæ ad caſus complures pertinent, paucas proferre. Res præclaras ex cultu ita multas accepit hæc ars, ut nullus hujus generis tractatus eas complecti poteſt. Hoc ex parte excuſationi erit, quòd lineamenta, quæ ſequuntur; incompleta ſunt; at vindicationi minimè eſt quod rudia ſunt et imperfecta. Hoc munere, eandem qui profitentur artem, haud dubito, candidè et liberè fungentur,

Ut ab herniis incipiamus. Cum ſtrangulatæ ſint, nulla deciſio, in arte chirurgica, talis eſt difficilis expeditu qualis quo temporis puncto, ſit aptiſſimum, ut adferatur operatio. Herniæ cum omnibus indiciis vehementibus, iiſque etiam, quæ mortifera exiſtimantur, plures dies incarceratæ perſtiterunt, et nihilominus fauſtè feliciterque redditæ fuerunt. Aliis autem temporibus, horæ 48, nulla licet in gradu violentiæ morbi differentia cerni poſſet, mortem attulerunt. His rebus perpenſis fortaſſe fit, chirugos in metropoli raro ſi unquam hanc operationem ſuadere, non ſaltem, donec nimis ſit tardè. Audivi autem feliciter eſſe factam ab iis, qui chirurgiam ruri exercent; commendationem Bell, in periculo tam arduo, proculdubio aſciſcentes, quod operatio duabus aut tribus horis, niſi minuantur ſymptomata, inceptari poſſet. Attamen periculum in bubonocele majus quàm in oſcheocele et exomphalo eſſe videtur. Bubonocele quàm

primum

primum apparuit, ſtrangulatam fieri, et paulo poſt mortem afferre, reſcivi; diſſectione tamen facta, portio non niſi, parva vix totum inteſtini ambitum complexa, infra abdominis annulum fuit reperta. Huic reſponderi poteſt, poſtquam ſphacelus incepiſſet, inteſtinum ſua ſponte redire, vel facilè reddi poſſe, et tumorem ſemper ſubſidere; poſterioris autem conſpectus, manente morbo, et prioris conditio, diſſectione factâ, coarctata et livida, huic deſcriptioni patrocinantur—quod minima inteſtini portio conſtricta omnia hujus calamitatis reformandæ ſymptomata parere ſufficiat; ideoque plus attentionis deſideratur, et majus periculi expectari poteſt a morâ in herniis inguinalibus quàm in iis, quæ ſcrotum attigerunt. Hujus rei veritas, nullâ ratione ad conditionem annuli habitâ, ut aſtricti, aut majus minuſve laxati; ſed ad rem ipſam in ſcroti herniis factam defendi poteſt. Cùm, in hoc morbo, ampla inteſtini &c. quantitas fuerit multis ante annis, delapſa, et ſubindè fiat ſtrangulata, non raro evenit, poſtquam omnis reductionis modus eſſet fruſtrà tentatus, ſubſidiumque ex operatione omninò deſperandum, res, devolutas in abdomen incolumies reverti.

Duæ preſertim cauſæ, conſtrictio ſcilicet annuli, et conditio inteſtini protruſi atonica in herniis mortem afferunt. Hæ aliquando ſunt, haud dubito, conjunctæ; herniæ vero ſcrotalis et exomphalos plerumque uſque ad ſenectutem priùs immorantes, quàm fiunt fatales mihi ſuadent, ut ſtatuam, fatalem neceſſitatem tum ex defectu in inteſtino virium magis quam ex aliâ quâvis cauſa pendere. Durante porro exomphalo, cùm loco aſtrictionis alvi, profluvium adeſſet, mors fuit ſubſecuta.

Ex omnibus quæ dicta ſunt, concluſio ſequitur, cùm quis accerſatur ad operationem hujuſmodi exequendam plus circumſpectionis deſiderari, ſi morbus ſit ſcrotalis, quam ſi in inguine contineatur; et chirurgum culpâ fore penitùs immunem, ſi attentione ad ſymptomata accurè habitâ, ad operationem in bubonocele protinùs pergeret.

Hic etiam, prout idoneo in loco animadvertere auſim, nec etiam ſphacelum ipſum, nec aſtrictionem inteſtini pares eſſe ad ſymptomata herniæ proferenda, ratio autem ad uſus hujuſce

viarum

viarum primarum partis habenda eſt, quæ præter grande ejus momentum in alimento craſſo ad ſyſtema ferendo, prout tendines, nervi, glandulæ lymphaticæ, ſtomachus in officio in partibus delicatioribus œconomiæ animalis præcelſa eſt in honore. Simul et confitendum eſt, vim plaſticam, in ſe accomodanda, nimis eſſe proclivem fines tranſire, e quibus ſalus reverti poſſet, manumque chirurgi maximam merere fiduciam. Quòd tale ſit naturæ propoſitum, nobis ſolum in hujusmodi rebus, ad artis remedia, ſcilicet veneſectio et fumi nicotianæ, &c. eſt recurrendum, ut ſimus convicti et fiamus certiores.

De Hydrocele tunicæ vaginalis Teſtis.

VIÆ, quibus hic morbus ſanatur, a quibuſdam auctoribus, inter quos eſt Sharpe, quaſi moleſtiam ingentem, nec vitandum, afferentes, conſiderantur. Adducor autem, ut credam, periculum atque etiam defectum exitus felicis timiditati in inciſuram faciendo, et ætati ægri juvenili, fibris non ſatis firmitatis tum poſſidentibus, ut inflammationem, quæ plenè ſufficiat excitent, præcipuè deberi. Quæ jam ſunt aſſerta, plus accipient veriſimilitudinis fientque plauſibiliora, ſi penſemus ut curationem integram conſequamur, neceſſe eſſe tunicam vaginalem teſtis teſticulo ipſi penitus adhærere. Inciſione latè factâ, hæmorrhagia inde aborta, et tota aquæ concluſæ evacuatio tenſionem ardeſcentem haud debitam demere debent, quod quoquomodo, ſuppuratione liberâ citò fiet.

In operationibus quidem ſingulis, quas mihi contigit videre, nulla ſymptomata ita formidanda, ut narrant auctores, conſpexi. Atqui facile percipere poſſum, puncturam ſimplicem, vel conatum ad curationem radicalem, ex parte factum, turbam ſymtomatum infeliciorum quàm ſolere ſubſequi liberiorem partium ſeperationem, inducere poſſe. Cùm ſanatio ſit tantùm ex parte facta, inflammatio eo uſque nonnunquam increbuit ut curatio radicalis ſubſecuta fuerit; plerumque vero apertura partialis, cùm ad curationem non bene pergit, agit vel prout vulnus acu punctum, inflammatione ſempiturnò inauſpicata, quæ, ſi fuerit dilatata, mollis eſſet et facilis.

Abdominis Paracentesis

Ex hoc capite nihil habeo, quod in medium proferam nisi ut notem molem immanem et conditionem liquoris glutinosam, cùm sit evacuatus. Asciten ex vasorum largiorum lymphaticorum diruptione, vel ex eo quod ramuli summè exiles, fluidum exhalatum absorbere recusant, ducere originem, in dubium haud est revocandum. Anne vero fieri potest liquidiores partes absorberi, simul et istam crassiorem efficerespissitatem? Ægrota quæ ascité laborat, mihi nunc subest curationi. Quantam solet, urinam reddit; parcè bibit; parum capit alimenti; quaque tamen hebdomadâ septima vel octava, libræ viginti liquoris glutinosi sunt operatione evacuatæ, cujus gravitas, ratione ad aquam habitâ, est ut $8\frac{1}{2}$ ad 8. Salus generalis, per id tempus plerumque invalescit. Quo ex fonte igitur nobis est derivanda ingens ista et frequens collectio? Nihil arguit perspirationem obstrui; ob languidem licèt sanguinis circulationem in vasis extremis, hoc ex parte causæ interesse possit. Absorberi potestne ab atmosphæra circumambiente? Prout is, qui siti laborat, aquæ immersus, eam imbibit. Possuntve vasa in superficie lymphatica esse apprimè aptissima ad imbibendum; cum quæ sunt interna inertia manent et torpescunt? Ne sim longus et tædium afferem, hoc factum, quà nunc est, relinquam.

De Fistula in Ano.

CHIRURGIA hodierna suam præstantiam supra antiquam nullibi magis quam in hacce operatione conspicuè monstrat. Ut curatio penitus efficiretur, omnes indurationes, usque ad totam recti circumferentiam fuerunt olim ablatæ: nunc autem simplex quidem, at completa sinuum divisio, et libera ab eorum labiis fluxio callum minimè favorabilem breve auferent, nec quicquam, nisi simplex vulnus incisum et pariter tractandum, restabit.

De Calculo.

DE lythotomiâ, seu calculi exsectione, habeo quod animadvertam, incisionem tegumentorum parvam magno fuisse impedimento, in gradibus hujus operationis subsequentibus; et ne pa-

rum

rum quidem objici poſſe contra *Frere Coſme lithotome cacheée*, eam præſcriptum in chirurgiâ, nullis objectionibus obnoxium, violare, inſtrumentum videlicet ſecans non ulterius adhibere, quàm ut digito vel ſpecillo ſulcato dirigi poſſit.

Mammarum Cancro et Schirro affectarum Extirpatio.

Multum in emolumenti laude dici poteſt, quòd in hac operatione efficiendâ tegumenta conſervantur; et quòd inſtrumenta rudia minimèque apta ſint rejecta. Eſt tamen confitendum, quamvis concedatur primitùs eſſe affectionem localem, priùs etiam quàm ulcerari incipiat, partes contiguas contaminari poſſe. Id liquidò conſtat, cum evacuatio ſit imminuta, aut quod vulneris ſanatio ſæpe fiat cauſa exciens cur morbus redeat, cùm indicia, quæ præceſſerant, fauſtè fuerant augurata. Hoc monſtrat attentionem maturam morbis hujusmodi eſſe adhibendam.

Trepanatio Cranii.

IN affectionibus cerebri violentia extrinſecus effectis, tres redditæ ſunt cauſæ, compreſſio, concuſſio et inflammatio.—Cerebrum, pars encephali, ſine controverſia, organis maxime inſtructum eſt, ex ſitu ſuo, hiſce injuriis ſummè expoſitum; et textura ejus delicatâ non obſtante, facultas ejus patiendi eſt miranda. In parturitione, in caſibus fortuitis, qui capiti, vitâ durante, accidunt, res multæ in hac parte perturbentur neceſſe eſt; niſi opinemur, naturam Zoophyti participare, quod inopia facultatis ſentiendi, et ſe recuperandi, poſt amiſſam iſtius haud parvam partem; et fungoſitates inſolitæ quæ ex ipſius vulneribus interdum abortæ ſunt, faciunt, ut in dubium nequaquam ſit revocandum. Cerebellum tutiùs eſt munitum. Septum tranſverſum obſtat, ne qua injuriâ, cerebro uſitatè illatâ, implicetur; et oſſium, quæ id circumſepiunt, firmitas ab omni incommodo, preſſurâ uſitatè facta, defendet. Ex omnibus rebus penſatis, ſi totum, quod compreſſerat, amoveatur, multum in omnibus injuriis, cerebro allatis eſt nobis ſperandum. Ictus, qui partem cranii ſuperiorem a baſi ferè ſejunxerat parum attulit incommodi, dum is, qui parvam oſſis particulam depreſſerat, fatalis evaſit. Una res ad operationem attinens, pariem eſt, quòd non fuiſſet prætermiſſe,—raro ſcilicet, ſi unquam neceſſe eſt, ut aliqua pericranii pars detrahatur.

Fistula Lacrymalis.

FELICIS successûs in hâc operatione defectus, cùm aliter fuerat rectè facta operatio, huic præcipuè tribuenda est causæ, quod apertura in cantho interiori facta non fuit satis ampla. Os unguis instrumento multo ampliore, quam quovis trocaro et incurvato perforari debet, meatusque per sex pluresque septimanas, plumbeâ candelâ seu instrumento vulnus explicandi, apertus est servandus. Hujus rei utilitas, ex hoc conspicitur, plumbum, cum inter curationes, sit ablatum, nota annulariâ esse circumsignatum. Suasum nuper fuit, hanc operationem, instrumentum trocaro formâ simile, per meatum naturalem adigendo, una cum cuneolo qui inditus est linquendus : Aut vero ductus ipse diruendus est, aut istiusmodi violentiâ est utendum, ut post levissimam causam, inflammationem et dolorem efficere oporteat. Cum os unguis fuerit amplè perforatum, et postea bene tractatum, ex iis, quibus adfui testis, nulli succubuerunt. Ex iis casibus, qui generalibus constitutionis affectionibus sunt conjuncti, de quibus et loquitur Bell, qui sylindrum seu canulam metallicam, in apertura semper retinendam, postulant, nullum mihi contigit videre. Ut instrumentum, in hac operatione peragendâ, obliquè derigatur, hortatur Bell ; at si uvula conspectu habeatur, certiùs vitamus ne injuria partibus contiguis adferretur.

Quæ hic sunt in medium prolata, minimè sunt habenda, quasi denegaremus opera leniora, ut meatus naturalis aperiatur priùs esse aptè utenda, quàm ad operationem, plus dolorosam, esse adeundum.

Labium fissile (seu labium leporinum.)

De hac re parùm est mihi, quod in medium proferam, nisi quòd deformitas, majusculâ labii parte, cum operatio alias ob causas peragatur, ablatâ, mirificè est parva. Audivi porrò successum, quantus in qualibet operatione tam accurata sperandus esse potuit, in casibus tribus aut quatuor, serie continuatis, esse subsecutum, cùm intra aut tres post partum dies facta sit operatio.

Quæ

Amputatio.

Quæ ad hancce operationem ſpectant, multum cultûs ab hodiernis acceperunt, et tantum ei attulerunt tutamenti ut caſus non niſi pauci, ſi rectè fuerint tractati, exitum habeant felicem. Hæc emolumenta præclara in modo, quo tegumenta, truncum penitus circumtegere ſufficientia conſervari poſſint, continentur. Eſt etiam cavendum, inciſionem ita fiet, ut puris collectio deinceps prohibeatur. Et uſus tenaculi recuperatus, quem ſeponi oporteret, inopiâ tegumentorum, quæ, ut ſplenia, ad vaſa majora ſuſtinenda, et ad vaſa minora obturanda agerent. Etiamſi nequaquam concedo, ligaturam, acu confertam, ab hæmorrhagiâ tutiùs defendere, niſi morbos graviores adferat. Chirurgum, ſuâ arte præclarum, dicere audivi, ſpaſmos ex eo, quòd arteriæ complures fuerint more ſolito, acu cônfertæ, ejuſmodi eſſe abortos, ut neceſſe eſſet ligaturas ſolvendas, quod levationem confertìm attulit. Adeo multum utilitatis ex tegumento trunco obducto medicis antiquioribus fuit expectandum, ut partem pendulam adepti, attentionem arteriis ligandis neceſſarium nullam eſſe putarunt. Si in tranſitu, id, quod protulit O'Halitan; cuique patrocinatus eſt Bell, ſit verum, quod ad partem in his operationibus pendulam ſpectat, partem ſcilicet pendulam et truncum per dies 12 aut 14 ſeparatim eſſe curandos: quod meâ ſententiâ omninò eſt repudiandum, idque ſi eâ ſolum de causâ eſſet, quòd oſſium extremitates tam diu ſunt detectæ. Partem pendulam trunci confeſtim applicari, propter hæmorrhagiam, eſt objectum, quod idem eſt argumentum, quo uſus Heiſter, in ſuâ chirurgiâ, operationem hâc viâ patratam comprobavit. Prompta ſinuum formatio, et dexteritas in operandi poſtulata, fecerunt, ut amputandi modum, quo uſus eſt Alanſon, Bell rejiceret, præſertim cùm operatio ſit in femore facienda. Mihi vero obſervare liceat, complura vidiſſe exempla, in quibus nihil incommodi de ſuppurationibus

fuit subſecutum. Si autem à priori vel à poſteriori ratiocinemur, rationem reddere nequimus, cur obliqua inciſio ferè ſingula locum iſtis ſuppurationibus magis dare poſſit, quàm unica quidem perpendicularis, tribus vero cæſionibus interrupta.

Cum tegumenta adeo plenè ſunt conſervata, nullus fere debilitatis gradus operationi objici poteſt, cùm aliis de cauſis requiretur.

Conſidero denique executionem hujus operationis idoneam, in quovis membro, magnopere pendere, 1mo ex eo, quod torcularem (tournequet) ſit applicatum, ne nimium ſanguinis emittatur ; quod Bell, uſu veterum violato, ſapientèr præcipit, ſi modò femore operatio ſit facienda, pulvillum in inguine, cùm autem infra genu, in poplite, eſſe ponendum. Heiſter ante eum cùm operatio in pede eſſet patranda, hocce ultimum dedit præceptum, 2do Levamen et beneficium, ægro allata, exituſque omni ex parte fortunatus, quæ conſpexi comitari fere omnia experimenta tenaculo facta, mihi ſunt argumento, tenaculum modum quemcunque alium, quo ſanguinis vaſa conſtringantur, excludere oportere. Id quod, jamjam eſt poſitum, caſus haud vulgaris, ſi fuerit recitatus, confirmabit, oſtenditque quid ex ramulorum exilium facultate ſe accommodandi, ſi quandò opus fuerit grandem arteriæ truncum delere, ſit expectandum. Femur ob tumorem ſarcomatoſum, inſolitè magnum, qui multos per annos, ſe formando, creverat, fuit amputatum. Hoc tumore in popliten propagatò, arteria fuit coarctata, et vaſa femoris exiliora ſe ita diſtenderant, ut inter operationem et paucis interpoſitis horis, poſt operationem, cùm hæmorrhagia fuerit redintegrata, vaſa fermè triginta diverſa, tenaculo prehenſa, et ligata ; et curatio tempore, quo fuerat ſolita, integra evaſit. Hoc ſi acu factum fuiſſet, tota ſuperficies trunci obtegenda fuiſſet.

Huic

Huic ligandi modo eſt objectum, ligaturam labi eſſe proclivem; at ſi curæ ſit, ut ora vaſorum ſint penitùs circumſepta, nullum, confido, rebus ritè geſtis, caſum iſtiusmodi fuiſſe ſubſecuturum.

Id, quod maximum, in hoc inſtrumento utendo, turbæ adfert, eſt, arterias interdum ſe adeo contrahere, ut operator neſciat eorum ora invenire: et hoc perinde accidit in iis qui robuſtè ac qui languidè ſe habent, paulum tamen conſtantiæ, credo, hanc, quoties occurrerit, difficultatem ſemper ſuperabit. 3° De magna utilitate conſervandi tegumenta, quæ totum truncum obtegere ſufficiant, jam locutus; rationem, eorum causâ, qui primi in uſum operationem, cum parte pendula adducta, recuperaverunt; non qui deinceps aſſiduè coluerunt, ſubjiciam. Ea hæc eſt—Emolumenta, tegumentis ſervatis, accepta iis noteſcere cœperunt; cùm autem vulnus, ut tum erat mos linamento, vel, quas nominârunt vulnirarias, compoſitionibus opplerant, iiſque eſſet impedienda partium adhæſio, ut nihil beneficii, ab ulterius proſequendo hoc inventum, eſſet ſperandum.